|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Praktikumszeugnis zur Erlangung der Fachhochschulreife**  **Bitte mit PC ausfüllen!** | | | | | | | |
| Unternehmen | | | | | | | |
| Name des Praktikumsbetriebes | | | Bitte eingeben. | | | | |
| Anschrift des Praktikumsbetriebes | | | Straße und Hausnummer eingeben.  PLZ und Ort eingeben. | | | | |
| Name des Praktikanten/der Praktikantin | | | | | | | |
| Anrede auswählen | Name eingeben | | | Vorname eingeben | | | |
| Geburtsdatum auswählen | | | | Geburtsort eingeben | | | |
| ist in der Zeit | vom | Datum eingeben | | | **bis** | Datum eingeben | |
| **zur Ableistung eines einschlägigen Praktikums im Berufsfeld** Wählen Sie ein Element aus. **in folgenden Arbeitsbereichen tätig gewesen:** | | | | | | | |
| **Arbeitsbereich/Tätigkeiten** | | | | | | | **Wochen** |
| Bitte eingeben | | | | | | | Auswahl |
| Bitte eingeben | | | | | | | Auswahl |
| Bitte eingeben | | | | | | | Auswahl |
| Bitte eingeben | | | | | | | Auswahl |
| Bitte eingeben | | | | | | | Auswahl |
| Bitte eingeben | | | | | | | Auswahl |
| Das Praktikum wurde  **mit Erfolg abgeschlossen.  nicht erfolgreich abgeschlossen.**  Zutreffendes bitte ankreuzen! | | | | | | | |
| Wir bestätigen, dass   * die tägliche und wöchentliche Arbeitszeit den für den Praktikumsbetrieb geltenden gesetzlichen und tariflichen Bestimmungen entsprach. * das Praktikum in einem anerkannten Ausbildungsbetrieb bzw. einer öffentlichen Verwaltung unter fachlicher Anleitung ordnungsgemäß durchgeführt wurde. | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (Ort und Datum) |  | (Stempel und Unterschrift des Betriebes) | | | | | | | | |